第６号様式（第９条関係）

大学等修学支援費支給決定取消通知書

　練馬区重度障害者大学等修学支援費の支給決定については、下記のとおり取り消しましたので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　給　者 | 受給者番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 居　住　地 |  |
| 大学等の名称 |  |
| 大学等修学支援を提供する指定事業者 |  |
| 支給内容 | 支給決定期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 支　 給 　量 |  |
| 負担上限月額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 適 用 期 間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 取消理由* 事業の対象者の要件に該当しなくなった（要綱第２条第２項に該当）
* 大学等を休学または退学した
* 死亡または練馬区の区域外に転出した
* 偽りその他不正な手段により支給を受けた
* その他、適切な利用と認められない

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

交付年月日　　　　　　年　　　月　　　日

練馬区長　　　　　　　　印